

ペストコントロール技能師証 変更申請書

フリガナ		生 年 月 日
氏 名		(西暦) 年 月 日
技能師番号	- -	*技能師証の写しを添付

【変更事項】 下記のうち、該当箇所を○で囲み、空欄にご記入ください。

勤 務 先	所在都道府県			
	勤 務 先 名	* 営業所名も記載		
	代 表 者 名			
	住 所	〒 - -		
		TEL : - -		
		FAX : - -		

その他	
-----	--

社団法人日本ペストコントロール協会 会長 殿
 ペストコントロール技能師の認証事項について、上記のとおり変更申請いたします。
 (西暦) 年 月 日
 勤務先(所属会員会社): (印)

＜注 意 事 項＞

1. 上記すべての項目を記入・捺印し、技能師証の写し(表裏)を添付してください。
2. 新たに交付する技能師証と引き換えに、古い技能師証を返納してください。
3. 新たな技能師証と共に手数料および送料実費をご請求します。(振り込み手数料はご負担願います)
4. ご不明な点がありましたら(社)日本ペストコントロール協会までご連絡下さい。

	入金確認	技能師証 返却	技能師証 発送	データ変更	日本協会 受領
確認欄					